

## Møder i Patientens Team – Tværprofessionelt samarbejde med patienten i centrum

<p><b>Forberedelse af møde</b></p>	<p>Psykiatriens socialrådgiver og IPS-konsulent laver en forventningsafstemning før mødet sammen med patienten.</p> <p>Udvælgelse af punkter eller temaer til drøftelse på mødet sammen med patienten.</p> <p>Afklaring sammen med patienten om, hvem der skal deltage i mødet.</p> <p>Psykiatriens socialrådgiver fremsender dagsorden til patienten og de øvrige aktører i Patientens team.</p>	<p>Vigtigt at hver aktør sikrer involvering og dialog med sit bagland og øvrige relevante parter, der skal deltage i mødet.</p> <p>Som udgangspunkt benyttes korte digitale løsninger til det forberedende arbejde.</p> <p>Begynd planlægningen i god tid.</p>
<p><b>Mødet i Patientens team</b></p>		
<p><b>Rammesætning af mødet</b></p>	<p>Mødeleder byder velkommen og fortæller om rammen for mødet. Der informeres om, hvor lang tid, der er afsat til mødet, og måden hvorpå mødet vil forløbe. Det oplyses, hvem der er mødeleder og besluttes, hvem der står for en kort skriftlig opsamling af mødet (enten på tavle eller aftaleark). Mødeleder opfordrer til, at der stilles spørgsmål til det, man ikke forstår eller er i tvivl om.</p>	<p>Psykiatriens socialrådgiver er mødeleder og varetager denne opgave.</p>
<p><b>Formål med mødet</b></p>	<p>Koordinere og samarbejde på tværs, mhp. at sikre en rød tråd i samarbejdet med patienten. Der tages udgangspunkt i patientens egne ønsker og mål.</p>	<p>Mødelederen står for denne proces.</p>

	Mødet skal understøtte, at der laves en fælles plan og indsats på tværs.	
<b>Roller på mødet</b>	Det aftales fra starten af mødet, hvilken form for opsamling, der laves på mødet. Det oplyses endvidere, hvorvidt der udarbejdes en udskrivningsaftale (revideres) eller en koordinerende indsatsplan.	Mødelederen faciliterer disse drøftelser og beslutninger.
<b>Drøftelser bordet rundt</b>	Drøftelse af punkterne på dagsorden.	Målet er at styrke relationerne i teamet, bidrage med overblik og fælles forståelse for borgerens forløb og ønsker.  Målet er endvidere at skabe en fælles fortælling på tværs og forløbet og indsatsen.
<b>Holde mødet på rette kurs</b>	Mødeleder deltager både i mødets indholdssnak og skal desuden have et overordnet metablik over, hvordan mødet forløber.  Brug af timeout og mindre mundtlige opsamlinger.  Hvis det er svært at holde fokus på mødet, gentages målet med mødet, samt hvad det er, vi skal opnå sammen ved mødet.	Holder vi planen, eller er mødet på vej ud af den forkerte kurs?  Er patienten stået af eller fortsat aktiv deltager ved mødet?
<b>Opsamling af mødet</b>	Afsluttende laver mødeleder en mundtlig opsamling med henblik på at sikre en fælles forståelse af aftaler og planer.  Der skal fokus på at lave faste aftaler om, hvornår/hvordan teamet skal aktiveres mellem møderne.  Der skal laves aftaler med patienten om en handlingsplan, som forebygger forværring eller andre kriser, herunder hvem der gør hvad?	Mødeleder skal sikre, at alle deltagere har den samme forståelse af mødets outcome.  Mødeleder har et ansvar for, at alle bliver hørt i denne proces.

	Opsamlingen kan være skriftlig via en tavle eller via et aftaleark i papirform.	
Forløbskoordinatorer	Ved mødets afslutning udpeges der en forløbskoordinator/kontaktperson fra hver sektor.	Forløbskoordinatoren kan være en kontaktperson, der ikke står med det primære behandlingsarbejde eller myndighedsarbejde.
Aftale om næste møde	Der skal laves en aftale om tidspunktet for næste møde.	
Evt. udarbejdelse af en udskrivningsaftale (revidering) eller en koordinerende indsatsplan, opsamling på tavle eller på et aftaleark	Psykiatriens socialrådgiver står for at udarbejde udskrivningsaftaler og koordinerende indsatsplaner. Efter mødet fremsendes aftalen/planen til mødedeltagerne. De øvrige opsamlinger laves af den, der udpeget ved mødets start.	Sikre en helhedstankegang.  Målet er, at patienten oplever en helhed i tilbud og indsats på tværs af sektorer, og at den fælles plan, understøtter ønsket om uddannelse og arbejde.